（様式８）

　　令和　　年　　月　　日

天理市上下水道事業の管理者

天　理　市　長　　様

申請者

（住所）

（氏名）

**公共下水道施設引継書**

令和　　年　　月　　日付、天水下第　　　　号の承認に基づき施工した公共下水道施設工事が完了しましたので、関係図書を添えて引き継ぎいたします。

記

添付書類

1. 位置図
2. 平面図
3. 縦断図
4. 構造図
5. 工 事 写 真
6. 使 用 材 料 一 覧 表